

様式第4号(第13条関係)

遠隔地被保険者・住所地特例（適用・廃止）申請書

申請内容	マル学・マル遠・住所地特例			
世帯主		生年月日	年 月 日	
個人番号				
氏名	続柄	生年月日	年 月 日	
個人番号				
住所				
交付申請	いつから	年 月 日		
	いつまで	年 月 日 (卒業予定日)		
	学校名 又は 施設名		在学年	※マル学のみ記入
	所在地			
	添付書類	住民票・在学証明書・学生証のコピー・在園証明書・入所証明書 マイナンバー(通知)カードのコピー		
廃止申請	年 月 日			
	《廃止となった理由》 卒業のため・退学のため・退所のため・社会保険等加入のため その他()			
	添付書類	卒業証書・卒業証明書・退学証明書・退所証明書・その他()		
備考				
西原町長 殿		年 月 日		
届出人		住 所 _____		
		氏 名 _____		
		個人番号 _____		
		電話番号 () _____		
⑤ 代理転記		資格確認書等交付年月日	年 月 日	
受付		申請年月日	年 月 日	